



# Encefalites

curso • Infectologia

## ENCEFALITE VIRAL

### INTRODUÇÃO

É definida como um **distúrbio inflamatório do parênquima cerebral de natureza infecciosa viral**. Difere-se da encefalopatia, que são doenças degenerativas ou inflamatórias não infecciosas. Sua incidência real é difícil de determinar.

**Meningite x Encefalite:** Na meningite as funções cerebrais estão normais, diferentemente da encefalite onde há presença de achados neurológicos, como alteração do nível de consciência, déficit neurológico focal ou convulsões. Pode haver uma sobreposição entre essas duas entidades, formando a meningoencefalite.

O **Herpes-vírus** é a etiologia mais comum das encefalites virais e ele afetada, normalmente, as estruturas límbicas dos lobos temporal e frontal com alterações psiquiátricas, como alteração do comportamento, memória e linguagem.

### CLASSIFICAÇÃO

**Encefalite viral** → É a infecção primária e o vírus pode ser encontrado no tecido do SNC.

**Encefalite pós-viral** → Não existe mais dado histológico viral e há importante inflamação perivascular e desmielinização. Existem evidências de que seja uma doença imunomediada.

### ETIOLOGIA

- Herpes simplex tipo 1 → Principal etiologia e promove alterações psiquiátricas importantes.
- Vírus do Oeste do Nilo → É a principal etiologia nos EUA.
- Arbovírus → Pode gerar coreoatetose e movimentos parkinsonianos, devido comprometimento dos glângios da base.
- Vírus da raiva → Promove distúrbios na deglutição, devido envolvimento de núcleos do tronco encefálico ligado a essa função.
- Enterovírus
- Outros menos comuns: HIV, VZV, EBV, Sarampo\* (pan-encefalite esclerosante subaguda), HV6, CMV



## QUADRO CLÍNICO

O quadro clássico se apresenta com **alteração do status mental** (desde déficits leves até coma). Podem ocorrer **convulsões** (é comum) e **déficits neurológicos focais**. Quando o paciente evolui para uma meningoencefalite, pode se apresentar com **sinais de irritação meníngea** (fotofobia e rigidez da nuca).

SINAIS ESPECÍFICOS	
Parotidite com alteração do status mental	Caxumba
Paralisia flácida (é muito comum também, a sua associação com hash maculopapular)	Vírus oeste do Nilo
Tremor de pálpebra, língua, lábio e/ou extremidades	Vírus oeste do Nilo ou Encefalite de Saint Louis (SLEV)
Hidrofobia, espasmo laríngeo, hiperatividade	Vírus da raiva
Vesículas agrupadas em um dermatomo	Herpes-zóster
Parkinsonismo e sinais graves em crianças	Encefalite japonesa

## DIAGNÓSTICO

### EXAMES

- Líquor (básico/PCR/cultura) é o exame básico e essencial!
- Imagem (TC/RM) é importante para excluir outros diagnósticos diferenciados e visualiza muito bem desmielinização.
- Eletroencefalografia
- Sorologia do sangue
- Biópsia cerebral
- LÍQUOR

### Parâmetros básicos do líquido:

- Leucocitose com linfocitose (no início da doença, pode haver predominância dos neutrófilos, semelhante a meningite)
- Hiperproteínoorraquia
- Glicose normal
- Hemácias ausentes



**PCR:**

- HSV1
- HSV2
- Enterovírus
- Arbovírus
- HIV
- VZV
- CMV

ETIOLOGIA POR REGIÃO DE ACOMETIMENTO
<b>LOBO TEMPORAL</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Herpes simplex</li><li>○ Outros: VZV, Epstein Barr, Herpes 6</li></ul>
<b>TÁLAMO, NÚCLEO DA BASE</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Vírus respiratório</li><li>○ Creutzfeldt Jacob</li><li>○ Arbovírus</li><li>○ Tuberculose</li></ul>
<b>HIDROCEFALIA</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Afasta vírus!!!</li></ul>
<b>SUPRATENTORIAL E SUBSTÂNCIA BRANCA</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Encefalite pós-infecciosa</li></ul>

**TRATAMENTO**

- Não existe tratamento específico!
- Encefalite Herpética: **Aciclovir** 10mg/kg/dose por 14 a 21 dias.

**REFERÊNCIAS**

1. **Curso de Infectologia – Jaleko Acadêmicos.** Disponível em: <<https://www.Jaleko.com.br>>. Acesso em: 10 ago. 2020
2. **Viral encephalitis in adults - UpToDate.** Disponível em: <[https://www.uptodate.com/contents/viral-encephalitis-in-adults?search=encefalite%20viral&source=search\\_result&selectedTitle=1~78&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/viral-encephalitis-in-adults?search=encefalite%20viral&source=search_result&selectedTitle=1~78&usage_type=default&display_rank=1)>. Acesso em: 10 ago. 2020
3. VELASCO, I. T. et al. **Medicina de emergência: abordagem prática** [13.ed.]. BARUERI: Manole, 2019. 1304p.

